

## 個別避難計画書

君津市長 様

私は、君津市避難行 お届けします。また、 係者(消防機関、民生 門員協議会等)が必要

- ・出来るだけ記入可能な項目を記入し作成します
- ・計画書は、要支援者・地域支援者・市が保管します
- ・避難支援等関係者には、緊急時連絡先、地域支援者氏名と避難支援の初動情報の一部を情報提供します

計画書を 支援等関 護支援専

なお、地域支援者が被災するなど災害の状況によっては、避難支援を受けられないこと があることを理解し責任を問いません。

| があることを野  | 里解し責        | 責任を問い        | ません。          |         |           |          |         |        |                   |     |     |
|----------|-------------|--------------|---------------|---------|-----------|----------|---------|--------|-------------------|-----|-----|
| 要支援者番号   | <b>-</b>    | _            |               | 本人      | 署名欄       |          | ,       | 本人署    | 名                 |     |     |
| ※代理の方が請  | 己載する        | 場合はこ         | ちらにご記         | 入くだ     | さい。       |          |         |        |                   |     |     |
|          | フリカ゛ナ       | :            |               |         | 続         | 丙        |         | 電話番    | 를                 |     |     |
| 代理人署名    | 4           | 人以外          | はこちらへ         | 署名      |           |          |         |        |                   |     |     |
| ● 基本情報   |             |              |               |         |           | 高幽       | 者のみ     | みの世帯に  | よ√を               | 記入⇒ | · 🗌 |
| ふりがな     |             |              | きみつ           | たろう     | )         |          |         |        | r                 | 177 |     |
| 氏名       |             |              | 君津            | 太郎      |           |          |         | 性別     | J                 | 男   |     |
| 生年月日     |             | (            | 00年00月        | 100日    | 生         |          | 00      | 歳血液    | 型                 |     | 型   |
| 住所       | 君津市         | 久保〇丁目        | ○番○号          |         |           | ·        |         | 世帯     | <b>‡</b>          |     |     |
| 1主/71    | 00          | 濃い色の普        | 部分は市保有        | ョのデーク   | を印字       | けてい      | \≢ਰ     | 人数     | 計                 |     | 人   |
| 電話(自宅)   | L           | //KV 1 0 / L | א נויסו כליוו | - CCO   | , G ⊢ I ] |          | 16.9    |        |                   |     |     |
| 電話 (携帯)  |             |              |               |         |           | メー       | ・ル      |        |                   |     |     |
| 自治会区分    |             |              |               |         |           |          | 自       | 治会     |                   |     |     |
| 避難行動要支   |             |              |               |         |           |          |         |        |                   |     |     |
| 援者該当要件   |             |              |               |         |           |          |         |        |                   |     |     |
| 生活状況     | 寝たき<br>通所等( |              | 在宅            | )       | 主に居<br>部屋 |          |         |        | 寝室 <i>0</i><br>位置 |     | 階   |
| ● 同居家族等の | の情報         |              |               |         |           |          |         |        |                   |     |     |
| 同一の住居又   | に敷地         | !内に家族        | 等がいるか         | (いる     | 5 🗆       | いな       | ( □ ( √ | ←どち    | らかに               | こく記 | 入   |
| 支援可能な    | 者           | 続柄           |               | 援助      | 内容        |          |         | 備考(重   | 助務状               | 况など | ")  |
|          |             |              | □連絡、[         | <br>荷物準 | 備&運搬      | <br>t、□/ | )助      |        |                   |     |     |
|          | 日中          | ,夜間、夕        | <b>ト日に家族が</b> | いるか避    | 難支援       | できる      | か確認     | 忍しましょう | )<br>—            |     |     |

#### ● 警戒区域等(ハザードマップ)情報 □洪水 浸水想定区域内 土砂災害 □区域内 域 □区域外 洪水 各種ハザードマップでリスクを確認しましょう 或内(深 □ž

| 津波     | □津波浸水予測域 | //               |        | 浸水域外  |     |
|--------|----------|------------------|--------|-------|-----|
| ● 建物情報 | 7        |                  |        |       |     |
| 構造     | 建築年等を確認  | 忍し、耐震基準や耐震改修工事   | の有無を確認 | いましょう | 階建て |
| 建設年    | 年建築      | 昭和 56 年以前の建築物への耐 | 震改修工事  | □あり   | なし  |

m)

分

到達時間

#### ● 情報伝達時及び避難支援時の配慮・留意事項(該当する項目にチェックしてください)

| 酉        | 記慮・留意事項       | どのように対応して欲しいか(対処)                        | 方法) |
|----------|---------------|--|-----|
| □1 立つことや | や歩行ができない      |  |     |
| □2 音が聞こ; | 要支援者の特性を理解し、  | 支援する方法や内容を考えましょう                         |     |
| □3 物が見えフ |               |  |     |
| □4 言葉や文章 | _             | hけ必要」、「白杖使用」、「家族がいないと<br>が必要」、「身体介助要する」等 |     |
| □5 危険なこと |               | 10000000000000000000000000000000000000   |     |
| □6 顔を見て  | ※書ききれない場合は、4ペ | ニージロのその他機に記載                             |     |
| □7 突然の大詞 |               | ・フロのこの同意に自動                              |     |
| □8人工呼吸器  | 器や酸素濃縮器を使用    |  |     |
| □9       |               |  |     |
| □10      |               |  |     |

## ● 持出品情報

津波

| No. | 持          | <b>続行品の情報【(例) ○○薬・○日分、○○の為の機器】</b>                        |   | 保管場所    |  |
|-----|------------|---|---|---------|--|
| 1   | 非常用<br>消毒液 | l持出袋(非常食品、飲料水、懐中電灯、貴重品、マスク、<br>、携帯ラジオ、応急医薬品、緊急連絡先ノート、その他) | 階   |         |  |
| 2   | 処方薬        | とお薬手帳   | 階   |         |  |
| 3   |            | ⋘ <del>╤</del> ╖┼┼┼┼┼                                     | \.\++\.\                                    | ·+/ · - |  |
| 4   |            | 災害時持ち出しやすいように、分かりやすい場所にまとめてお                              | 361(45)                                     | いましよつ   |  |
| 5   |            |   | 階   |         |  |
| 6   |            |   | <u>                                    </u> |         |  |
| 6   |            |   | 階   |         |  |
| 7   |            |   | 階   |         |  |

#### ●かかりつけの医療機関情報

| 1    | 病院名                | 疾患名         |                 |
|------|--------------------|-------------|-----------------|
| 2    | 病院名                | 疾患名         |                 |
| ●介語  | 雙支援事業所情報           |             |                 |
| 事業   | 新名                 | 電話番号        |                 |
| ● 日常 | 常生活支援相談事業所(障害者)情報  | ·           |                 |
| 事業   | 所名                 | 電話番号        | 本人やご家族<br>に確認   |
| ●福祉  | <b>业サービス事業所情報</b>  |             | <br>族<br>に<br>に |
| 事業   | 所名                 | 利用頻度        |                 |
| 事業   | 所名                 | 利用頻度        |                 |
| ● 緊急 | 急時連絡先(要支援者から連絡先に指定 | こした旨お知らせしてく | よ<br>ださい う      |
|      | 氏 名 (フリガナ)         | 住所(※1)      |                 |
| (1)  |                    |             |                 |
| ž    | 続柄( )              |             |                 |
| (2)  |                    |             |                 |
| ž    | 続柄( )              |             |                 |

(※1) 市内に在住の場合は、大字名を記入ください(市外の方は市町村名)

# ● 地域支援者情報

私は避難支援等関係者へ情報提供することに同意します(本人自署)

|     | 氏 名 (フリガナ)              | 住所(大字から)  | 電話番号           |  |
|-----|-------------------------|-----------|----------------|--|
| (1) |                         |           |                |  |
|     | 対 なるべく近所の方をお願いしましょう     |           |                |  |
| (2) | ─<br>─ 災害時に避難誘導が必要な場合は、 | 対応できる方にお願 | <b>真いしましょう</b> |  |
|     | 続柄( 隣人・知人・親族 )          |           |                |  |

| 連絡方法      | □訪問            | □電話自宅                     | □電話携帯               | $\Box FAX$ | □メール       |
|-----------|----------------|---------------------------|---------------------|------------|------------|
| 土がロノナイ。   | 去 特記:          |                           |                     |            |            |
|           | □高齢者等          | 等避難(警戒レベノ                 | レ3) で避難 🗆           | □不要 □      | (          |
|           |                | 思定して誰が、どのタイ<br>どの場合は前日までに |                     |            |            |
| Lib 류 W 5 | 避難先:           |                           |                     | 手段:        |            |
| 地震災害      | 特記:            |                           |                     | 移動問        | 寺間:        |
|           |                |                           |                     |            |            |
| その他       | 4              |                           |                     |            |            |
|           |                |                           |                     |            |            |
|           |                |                           |                     |            |            |
|           |                |                           |                     |            |            |
|           |                |                           |                     |            |            |
|           |                |                           |                     |            |            |
|           | 7th=71=1=1=1\" | + <del></del>             |                     |            |            |
|           | 確認事項など         | を自由に記載いくださ                | ()                  |            |            |
|           | 確認事項など         | を自由に記載いくださ                | ()                  |            |            |
|           | 確認事項など         | を自由に記載いくださ                | ()                  |            |            |
|           | 確認事項など         | を自由に記載いくださ                | ()                  |            |            |
|           | 確認事項など         | を自由に記載いくださ                | C1                  |            |            |
|           | 確認事項など         | を自由に記載いくださ                | C1                  |            |            |
|           | 確認事項など         | を自由に記載いくださ                | C)                  |            |            |
|           |                |                           |                     |            |            |
|           |                | を自由に記載いくださ                |                     |            |            |
|           |                |                           |                     |            |            |
| 完成        | 成後の計画書を        | を所持していることを研<br>者は、本計画書完成  | 全認します<br>な品の複写を所持して |            | でいる 口していな  |
| 完成        | 成後の計画書を        | を所持していることを研               | 全認します<br>な品の複写を所持して |            | ,ている □していれ |

年 月 日 入力日: 年 月 日 入力者:

受付日:

避難行動要支援者担当:厚生課 電話 0 4 3 9 - 5 6 - 1 1 8 3 防災担当:危機管理課 電話 0 4 3 9 - 5 6 - 1 2 9 0